**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

pieczątka Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Potwierdzenie świadczenia usług służby bezpieczeństwa i higieny pracy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Termin wykonania usługi** | **Podmiot na rzecz którego wykonana była usługa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(miejsce, data) (podpis/podpisy/osób)